Solicitação: 28634
Solicitante: FLAVIA VECCHI
Setor: 52 ALMOXARIFADO
Motivo: 21 REPOSICAO DE ESTOQUE

Data Solic.: 25/06/2021
Data da Impressão: 25/06/2021

Data Máxima: 26/06/2021
Situação: ABERTA

Obs: REPOSIÇÃO DE ESTOQUE

Dados da Solicitação								Dados da última compra			
Seq	Produto	Fabricante	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	20210 ROCURONIO 50MG/5ML AMPOLA - MEDICAMENTO RISCO		B	AMPOLA 50MG	2.000,00	1.400,00	220,00	1.500,00	10/06/2021	30,0000	FRESENIUS

Data	Valor Total	Emissor
25 de Junho de 2021	60.000,00	

Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado no último mês consolidado

Daniela Archanjo
Coord. Farmácia
CRF 23.373

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mário Covas
Proc. 15.
1 2 0 1/2 1
Fls. 06

Cotação 428420

Fundação do ABC - OSS
Hospital Mario Covas
Proc. 15. 120121
Fls. 07

Cotação N° 428420

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Data de lançamento: 22/06/2021 14:54
Data de vencimento: 25/06/2021 11:20
Título: MEDICAMENTOS MIDAZOLAM 15MG/3ML AMPOLA -ROCURONIO 50MG/5ML AMPOLA -
Responsável: MARCIA PAIVA ALVES
Telefone: (11) 2829-5068
Email: marcia.alves@hospitalmariocovas.org.br
Condições: CONDIÇÃO DE PAGAMENTO MINIMO 45 DIAS

FORNECEDORES PARTICIPANTES

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Informações
01,00	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA 11260846000187 Tatiana/ANDRE TADEU - (11) 4372-9982 tatiana.rodrigues@anbioton.com	R$ 400,00	1 dias	25/06/2021	60 ddl	CIF	
02,00	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 32757824000105 Analista Interno - (19) 3256-0500 vendas11@belivemedical.com.br / vendas10@belivemedical.com.br	R$ 1.000,00	2 dias	24/06/2021	30 ddl	CIF	
03,00	CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. 94516671000234 Juliana - (51) 2107-9000 vendas.ativas@cirurgicasantacruz.com.br	R$ 1.500,00	4 dias	23/06/2021	Pagto antecipado	CIF	
04,00	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 04192876000138 Lucio - (13) 3228-2305 vendas.lucio@crismed.com.br	R$ 500,00	2 dias	26/06/2021	30 ddl	CIF	
05,00	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA 44734671000151 Piero - (19) 3863-9839 concorrencia24@cristalia.com.br	R$ 1.000,00	2 dias	27/06/2021	60/75 DDL	CIF	NE 620151
06,00	DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA 08676370000155 Ademar - (34) 3224-3308 expansao@distribuidoraprosaude.com.br	R$ 1.000,00	4 dias	26/06/2021	Pagto antecipado	CIF	
07,00	HOSPVIDA LTDA - EPP 12057503000182 STEFFANE PEREIRA - (31) 3685-1544 comercial@hospvidamg.com.br	R$ 700,00	2 dias	24/06/2021	45 ddl	CIF	
08,00	MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA. 07752236000123 Aline Severo - (51) 3718-7674 vendas27@medlive.com.br	R$ 2.000,00	2 dias	24/06/2021	28 ddl	CIF	Felipe Chagas (51) 3718-7612E-mail: vendas30@medlive.com.brSkype: live:vendas30_14No ato do fechamento da cotação, consultar disponibilidade de estoque desta molécula, e/ou faturamento mínimo para itens refrigerados!!!Prazo de entrega cotado a partir do despacho da mercadoria. HORÁRIO DE CORTE: 12H
09,00	ONCOFARMA COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA 01529206000176 glace - (11) 5536-0072 glace@oncofarma.com.br	R$ 1.000,00	3 dias	25/06/2021	30/45 ddl	CIF	Vanessa Santana(11)5536-0072(11)99946-0072 whatsSkype: oncovendas08Fico à disposição! :)

10,00	ONCOSETTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA 33608937000101 WENDELL EDUARDO CARDOSO - (31) 2522-1100 oncosette@oncosette.com.br	R$ 1.000,00	5 dias	22/06/2021	15 ddl	CIF	
11,00	PROMERCANTIL LTDA 19756096000140 PATRICIA - (62) 3230-1700 cotacaopro@gmail.com	R$ 2.000,00	5 dias	23/06/2021	A vista	CIF	
12,00	STOCK MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES 06106005000180 VENDAS - (51) 2109-7003 vendas9@stockmed.com.br	R$ 3.500,00	2 dias	25/06/2021	28 ddl	CIF	Contato: Nayara - (51) 2109-7012. E-mail: vendas12@stockmed.com.br/ SKYPE:vendas12stockmed / WhatsApp: (51) 984130362. Atenção: Pedidos sujeitos a analise de crédito com setor financeiro. Lembrando que trabalhamos com regime de horário de corte, que é até as 16:00h, após este horário, os pedidos serão resgatados e faturados no próximo dia útil. Em casos de urgência, favor entrar em contato. Prazo de entrega cotado em dias úteis. V[illegible]ar disponibilida[illegible]de estoque.
13,00	UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA 29910022000170 MAYARA GÓES - (62) 99364-1311 uniaofarmaco@gmail.com	R$ 3.000,00	4 dias	23/06/2021	A vista	CIF	

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual [illegible]
Proc. 15- 129/21
Fls. 06

descrição do produto	respostas						
01,00 MIDAZOLAM 15MG/3ML AMPOLA - MEDICAMENTO RISCO - AMP15MG - Código: 20156	fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
Quantidade: 1500.0 AMP15MG Marcas Padronizadas:	ONCOSETTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 65,00	R$ 97.500,00	HIPOLABOR	unidade c/ 1	1111	entrega em 3 dias
INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA Data: 15/03/2021 Fornecedor: DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. E EXP. LTDA. Fabricante: CRISTALIA Preço: 6,30							
JUSTIFICATIVA							

02,00	ROCURONIO 50MG/5ML AMPOLA - MEDICAMENTO RISCO - AMP50MG - Código: 20210

Quantidade: 2000.0 AMP50MG

Marcas Padronizadas:

INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA

Data: 02/02/2021

Fornecedor: ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Fabricante: MYLAN

Preço: 49,00

JUSTIFICATIVA

fornecedor	valor unitário	valor total	fabricante	embalagem	cod. referência	comentário
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA	**R$ 34,80**	R$ 69.600,00	CRISTALIA	embalagem c/ 25		PREVISTO PARA ENTRAR EM ESTOQUE FINAL DO MES
STOCK MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES	**R$ 39,50**	R$ 79.000,00	NUNESFARMA	caixa c/ 5		
CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	**R$ 39,90**	R$ 79.800,00	NUTRIEX	unidade c/ 5		
MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA.	**R$ 39,98**	R$ 79.960,00	AUROMEDICS	unidade c/ 10		
UNIAO FARMA COMERCIAL LTDA	**R$ 43,00**	R$ 86.000,00	NUTRIEX	caixa c/ 5		
ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	**R$ 45,00**	R$ 90.000,00	NUTRIEX	caixa c/ 5		
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 49,90	R$ 99.800,00	VOLPHARMA	caixa c/ 10		
ONCOFARMA COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 50,00	R$ 100.000,00	MYLAN	caixa c/ 10		
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$ 55,95	R$ 111.900,00	VOLPHARMA	caixa c/ 5		
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS PRO SAUDE LTDA	R$ 60,00	R$ 120.000,00	ABL	unidade c/ 1		
HOSPVIDA LTDA - EPP	R$ 62,40	R$ 124.800,00	NUTRIX	caixa c/ 5		
PROMERCANTIL LTDA	R$ 68,00	R$ 136.000,00	POLIFARMA/NUTRIEX	caixa c/ 5		

Fundação do ABC – OSS
Hospital Estadual Mário Covas
Proc. 15- 1201/21
Fls. 09

VALOR TOTAL: R$ 69.600,00

HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

Santo André, de 25 Junho de 2021

Memo. N°.: 2416/21

Fundação do ABC – HMSS
Proc. Nº 1201/21
Fls. 33

De: Compras

Para: Assessoria Jurídica

Ref. Aquisição de Medicamento – Padrão MV 28634

Informo que o medicamento 20210 - ROCURONIO 50MG/5ML AMPOLA - MEDICAMENTO RISCO, é um medicamento essencial para o tratamento da COVID-19, porém o mesmo estava sendo substituído por outros medicamentos devido a sazonalidade da falta de matéria prima.

Após a solicitação da Diretoria Clinica e Técnica:

Ressalto que na data de hoje o mesmo encontra-se disponível no Mercado para aquisição, com tudo o estoque do Hospital encontram-se baixo.

Dessa forma, por ser um medicamento essencial para tratamento dos pacientes com COVID-19 e devido à grande procura, podendo faltar novamente no mercado, solicito à **"Aquisição Emergencial desse item",** evitando assim o desabastecimento.

Agradecemos, desde já, a atenção e nos colocamos a disposição para maiores esclarecimentos

Atenciosamente,

Vanessa Dias Donida da Costa
Gerente Suprimentos e Compras

HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

Santo André, 25 de junho de 2021.

Memo. G.F.:2299/21

De: Gerência Econômico-Financeira

Para: Diretoria Econômico-Financeira

Assunto: Processo 15-1201-21- Aquisicao de Medicamento MV 28634

Informamos orçamento efetivo, para um mês, no valor total de R$ 69.600,00 – 7018 – Medicamento (PCO 18), competência de junho/21.

Ficaremos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Vania Aparecida de Oliveira
Gerente Econômico-Financeira

Ciente,
De acordo,

Cristiane Moura Gascón
Diretora Econômico-Financeira

Rua Doutor Henrique Calderazzo, 321 | CEP 09190-615 | Santo André, SP
Fone: (11) 2829-5000

FUNDAÇÃO DO ABC
SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO

HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

Santo André, 02 de julho 2021 Memo. N°.: 2553

De: Departamento de Compras

Para: Diretoria Econômico Financeira A/C Sr. ª Cristiane Gascón

Ref. Registro de Ocorrência de Fornecimento - MEDICAMENTO

Solicitação: 28634 Proc. 15.1201/21

ROF
635

Informamos o de**créscimo** na reserva efetiva no valor de **R$ 5.620,00**

Posteriormente encaminhar a Diretoria Administrativa para prosseguimento.

Atenciosamente,

Marcia Alves
Compradora

Vanessa Dias Donida da Costa
Gerente de Compras

Vanessa Dias Donida da Costa
Gerente de Compras
RG 72916

REGISTRO DE OCORRÊNCIA DE FORNECIMENTO - ROF

SOLICITAÇÃO Nº. 28634 PROCESSO N' 15.1201/2021 ROF Nº 635

CÓDIGO: 20210 PRODUTO: ROCURONIO AMPOLA

MOTIVO

( ) CANCELAMENTO DO PEDIDO	( ) FATURAMENTO MÍNIMO	( ) DESVIO DE CONSUMO
( ) ERRO DE COTAÇÃO	( ) DEVOLUÇÃO DO PRODUT(	(X) PRODUTO NÃO ATENDIDO
( ) OUTROS	(X) PRAZO DE ENTREGA	( ) REAJUSTE DE PREÇO
( ) TECNOVIGILÂNCIA	( ) URGÊNCIA	( ) COMPLEMENTO TRIMESTRAL

AÇÃO CORRETIVA

NOVA COTAÇÃO	(X) SIM	( ) NÃO	
ALTERAÇÃO DE FORNECED(	(X) SIM	( ) NÃO	
IMPACTO FINANCEIRO	( ) SIM	(X) NÃO	**R$ 5.620,00**
			-8,1%

OBSERVAÇÃO/JUSTIFICATIVA

PROGRAMAÇÃO ENVIADA PARA O FORNECEDOR: CRISTALIA **VALOR UNT. ANTERIOF** R$ 34,8000 2.000

R$ 69.600,00

EGOCIADO C/O FORNECEDOF NEUPHARMA **VALOR UNT.ATUAL:** R$ 31,9900 2.000

R$ 63.980,00

ADO CONFIRMADO COM O FORNECESOR CRISTALIA, POREM NÃO ENTREGOU NA DATA SOLICITDADA; REPASSADO P/ FORNECEDOR NEUPHARMA COM VALOR MENOR DO INICIAL E ENTREGA IMEDIATA.

Marcia Paiva Alves Setor Compras RF 4512	Jenessa Donida da Costa Coordenadora Suprimentos RF 4549	Dr. Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo
DATA	DATA	DIRETOR DATA

FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967

HOSPITAL ESTADUAL MÁRIO COVAS

GOVERNO DO ESTADO SÃO PAULO
Secretaria da Saúde

12646

Ord. Compra: 144195
Solicitação: 28634
Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
Cota: -
Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:28/06/2021
Dt Limite:26/06/2021

Fornecedor: 44731 NEUPHARMA DIST.MAT.M - NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPITALAR
CNPJ/CPF: 21.487.927/0001-78 Insc Est.: 144091439111
Endereço: INES Nr.: 909 Compl.:
Bairro: PARQUE MANDAQUI Cep: 02415001
Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta : - Agência : - Banco : 341
Contato(s):

Telefone Comercial : (11) 2206-1132

Comprador: FUNDACAO DO ABC - OSS
Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Nº 321 CNPJ: 57.571.275/0006-07
Cidade: SANTO ANDRE Insc. Est.: ISENTO
Bairro: PARAISO Fone/Fax: -
Responsável: MARCIA DE PAIVA ALVES CEP: 09190610 UF: SP

Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs:

Cód. Condição de Pgto: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 28/06/2021 à 28/06/2021 % Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vl.Unit.	Vl Desc.	%Des	Vl IPI	Vl Total
20210 ROCURONIO 50MG/5ML AMPOLA - MEDICAMENTO RISCO				AMPOLA 50MG	2.000,0000	31,9900	0,0000		0,0000	63.980,00

Total dos Produtos (+):	63.980,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do IPI (+):	0,00
Valor Total dos Descontos (-):	0,00
Valor Outros (+):	
Valor Total (=):	63.980,00

COMPRADOR	GERENTE	DIRETOR	
Marcia Paiva Alves Setor Compras	Vanessa Honida da Costa Gerente de Suprimentos	Dr. Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo	Dr. Desiré Carlos Callegari SUPERINTENDENTE - HEMC CRM 31.001
Data RE 4512	Data 02/07/21	Data	Data 05/07/2021

EMOS DE NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO

VALOR NOTA R$ 63.980,00

NF-e
Nº: 000.014.446
SÉRIE : 1

DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO
/ /		FUNDACAO DO ABC

NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA

AV CASA VERDE, 2246
ANEXO 2252
CASA VERDE
SAO PAULO
SP
TEL/FAX: 1122061132
CEP: 02520200

NEUPHARMA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.014.446
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3521 0721 4879 2700 0178 5500 1000 0144 4610 2728 2856

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

URÉZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
02 VENDAS	135210744725400 - 02/07/2021 15:27:56

RIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
4091439111		21.487.927/0001-78

TINATÁRIO/REMETENTE

E/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NDACAO DO ABC	57.571.275/0006-07	02/07/2021

EREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
A DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321	PARAISO	09190-615	

ICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
NTO ANDRE	(11) 2829-5005	SP		

TU

ne.	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
	16/08/2021	31.990,00	002	31/08/2021	31.990,00

LCULO DO IMPOSTO

E DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	63.980,00

OR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63.980,00

ANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

ÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
DRO HENRIQUE BUFONI	3 - Rem.				40.121.660/0001-45

DEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IA PARDAL, 697	GUARUJA	SP	

ANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
	VOLUMES				

DOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
6278	MISCK 10MG ML - 5 ML BROMETO DE ROCURONIO Lote RS124 200,000 CX Validade: 31/03/2023	30049079	2 40	5102	CX	200,0000	319,90000	63.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Contrato de Gestão
Processo nº 001.0500.000021/2017
Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo
Fundação do ABC - O.S.S.
Hospital Estadual Mário Covas - de Santo André

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
stinatario: HOSP MARIO COVAS STO ANDR
dido de Compra: VIA E-MAIL/
NCO ITAU AG: 6646 C/C: 10900-6; RECEBIMENTO: 08H AS 16H30

RESERVADO AO FISCO

14419

MV2000i - Sistema Financeiro - Contas a Pagar e a Receber - [Lançamentos: Lançamentos Resumidos - ##0123456789012345678901234567 89###]

Controle Financeiro Controle Bancario Consulta Protocolo Solicitações Exportação Exercicio Tabelas Relatórios Configuração Ajuda

Contas a Pagar

Código: 525106
Processo: 189 - 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER
Empresa: 1 - FUNDACAO DO ABC - CSS
Tipo Conta: Materiais
Tipo Documento: 1 - NOTA FISCAL
Dt Emissão: 02/07/2021
Dt Lançamento: 02/07/2021
Tipo Vencimento: A Vista / Prazo
Moeda: R$
Fornecedor: 44731 - NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPIT
Serviço:
Nr Documento: 14446
Série: 1
Vl Convertido em
Vl Bruto: 63.980,00
Desc:
Acres:
Liquido: 63.980,00
Vl Bruto: 63.980,00
Desconto:
Vl Desconto:
Acréscimo:
Vl Acréscimo:
Vl Base IRRF:
Vl Base INSS:
Vl Liquido: 63.980,00
Portador:
Conta Contábil: 5666 - FORNECEDORES HEMCSA
Histórico Padrão:
Autorizado
Contabilizado
Lote de Pagamento
Data 1ª Parc: 16/08/2021
Descrição do Compromisso: NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPITALAR NF
Observações: 0 - 60 DIAS
Regra do Rateio:

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencto	Dt Prevista	Tipo Quitação	Vl Duplicata	Vl a Pagar
01	16/08/2021	16/08/2021	Quitado	31.990,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C.Corrente	Banco	Cheque/ Borderô	Acréscimo	Desconto	Vl Pago	Baixada	Estorno
16/08/21	16/08/21	Debito C/C	PGTO NEUPHARMA	500-5	BANCO DO BR				31.990,00	☑	☐
										☐	☐
										☐	☐
									31.990,00		

Registro: 1/1 <OSC> <OBG>

MV2000i - Sistema Financeiro - Contas a Pagar e a Receber - [Lançamentos: Lançamentos Resumidos - ###0123456789012345678901234567 89###]

Controle Financeiro | Controle Bancario | Consulta | Protocolo | Solicitações | Exportação | Exercicio | Tabelas | Relatórios | Configuração | Ajuda

Contas a Pagar

Código: 525.000
Processo: 189 — 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER
Empresa: 1 — FUNDACAO DO ABC - DSS
Tipo Conta: Materiais
Tipo Documento: 1 — NOTA FISCAL
Dt Emissão: 02/07/2021
Dt Lançamento: 02/07/2021
Tipo Vencimento: A Vista / Prazo
Moeda: R$
Fornecedor: 44731 — NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPIT
Serviço:
Nr Documento: 14446
Série: 1
Vl Convertido em
Vl Bruto: 63.980,00
Desconto:
Vl Desconto:
Acréscimo:
Vl Acréscimo:
Vl Base IRRF:
Vl Base INSS:
Vl Liquido: 63.980,00
Portador:
Bruto: 63.980,00
Desc:
Acres:
Liquido: 63.980,00
Conta Contabil: 5000 — FORNECEDORES HEMCSA
Histórico Padrão:
Autorizado
Contabilizado
Lote de Pagamento
Data 1ª Parc: 16/08/2021
Descrição do Compromisso: NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPITALAR NF
Observações: 9 - 60 DIAS
Regra do Rateio:

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencto	Dt Prevista	Tipo Quitação	Vl Duplicata	Vl a Pagar
02	31/08/2021	31/08/2021	Quitado	31.990,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C.Corrente	Banco	Cheque/ Borderô	Acréscimo	Desconto	Vl Pago	Baixada	Estorno
31/08/21	31/08/21	Débito C/C	POTO NEUPHARMA (	5555-5	BANCO DO BR				31.990,00	☑	☐
										☐	☐
										☐	☐
									31.990,00		

Forms

Iniciando captura de impressão... Não mova ou feche a janela até que esteja concluída.

OK | Cancelar

Registro: 1/1 <OSC> <DBG>

HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

Santo André, 30 de setembro de 2021. Memo. G.F.:3525/21

De: Gerência Econômico-Financeira Para: Diretoria Econômico-Financeira

Assunto: - Processo 15-1201-21- ROF Dedução de Medicamento MV 28634

Motivo: Prazo de entrega / Produto não atendido

Informamos dedução orçamento efetivo, para um mês, no valor total de R$ 5.620,00 – 7018 – Medicamento (PCO 18), competência de junho/21.

Ficaremos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Vania Aparecida de Oliveira
Gerente Econômico-Financeira

Ciente,
De acordo,

Cristiane Moura Gascón
Diretora Econômico-Financeira

Rua Doutor Henrique Calderazzo, 321 | CEP 09190-615 | Santo André, SP
Fone: (11) 2829-5000

FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO